

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хмельницька обласна психіатрична лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004580**
3. Місцезнаходження замовника: **32120, Україна, Хмельницька область обл., Ярмолинецького району, село Скаржинці**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Охорона відділення №14 психіатричне з посиленням наглядом лікування хворих Хмельницької обласної психіатричної лікарні №1	ДК 021:2015: 79710000-4 — Охоронні послуги	1 послуга	32120, Україна, Хмельницька область, Ярмолинецький район, с. Скаржинці, Хмельницька обласна психіатрична лікарня №1 (психіатричне відділення №14 з посиленням наглядом лікування хворих)	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ОХОРОНА-001"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **227 953,44 УАН з ПДВ**